

HOJA DE VIDA  
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible o en computador.

Fecha D 19 M 04 A 2019	Empleo o cargo en el que está interesado Monitora	Código cargo
---------------------------	--	--------------

## I. INFORMACIÓN GENERAL

(\*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972  
Art. 5 Convenio 111 OIT.

Apellido(s) del aspirante Prias Prias	Nombre(s) del aspirante Rosa Mercedes
Lugar y fecha de nacimiento Bogota Septiembre 30 1953	
Dirección domicilio / Barrio C1124# 2E-89-169	Ciudad Madrid La Piedad
Teléfono 3118509667	No. Celular 3118509667
Correo electrónico rosmeriprias@gmail.com	Nacionalidad Colombiana
Profesión, ocupación u oficio Secretariado Ventas R.P.	(*) Estado civil Soltera
	Años de experiencia laboral 63



## DOCUMENTACIÓN

(\*\*) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 41650529 Bta.	(**) Libreta militar No.	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en:	Distrito No.	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción No. Categoría

## II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Tipo de contrato Independiente <input type="checkbox"/>
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha D M A
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre Dependencia	¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? Bogotá	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?
Vive en casa: <input type="checkbox"/> Familiar? <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Propia? <input type="checkbox"/> Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador Isabel Soler	Teléfono 3115287564
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describa e indique su valor mensual	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? Un año Indefinido
¿Por qué conceptos?	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$	¿Cuanto es su aspiración salarial? \$
¿Cuál es su principal afición? Pasear	¿Practica algún deporte? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)? Natación
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?	
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?	

OBJETIVO Mencione brevemente qué expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique cómo planea hacerlas realidad.

Dedicarme a relacionarme con personas mayores y jóvenes niños y ancianos teniendo contacto con ellos. con calidad y calidez.

08026484





### III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Ciudad		Edades			
No. de personas que dependen económicamente del solicitante <input type="checkbox"/>		Parentesco			
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Roberto Prias G		Hogar			
Angela Prias P		Hogar			
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Fabricio Prias		Coordinador de Edificaciones c/R		320488950	
Claudia Prias		Recepcionista		3115998232	

### IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria 5 Pcia	1965	5	Primaria	Colegio de Presentación (Medellín)	C Pereira
Bachillerato Clásico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1982	6	Bachillerato	El Carmelo Franciscanos	
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución		
¿Cursa estudios actualmente? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Qué tipo de estudios? Cursos de Ventas	Duración (años, semestres, meses) Esterbrook	Año / semestre que cursa 2 Años		
Nombre de la institución	Horario Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>	Fin de semana A distancia <input type="checkbox"/>			
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien					
Sistemas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	3. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB			
¿Qué programas maneja?	2. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	4. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB			
Idiomas Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. Inglés	Lectura <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Escritura <input type="checkbox"/> R <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Habla <input type="checkbox"/> R <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	
¿Qué idioma(s) conoce?	2. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

### V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIP (X) EN QUÉ CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUÉ ÁREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONÓMICAS (*)		ÁREA DE LA EMPRESA	
AGRICULTURA	<input type="checkbox"/>	Administración	<input type="checkbox"/>
GANADERÍA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Auditoría	<input type="checkbox"/>
MINERÍA	<input type="checkbox"/>	Bodega	<input type="checkbox"/>
HIDROCARBUROS	<input type="checkbox"/>	Compras	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>	Contabilidad	<input type="checkbox"/>
Alimentos y Bebidas	<input checked="" type="checkbox"/>	Costos	<input type="checkbox"/>
Tabaco	<input type="checkbox"/>	Crédito y Cobranzas	<input type="checkbox"/>
Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/>	Diseño	<input type="checkbox"/>
Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	Finanzas	<input type="checkbox"/>
Papel y Carton	<input type="checkbox"/>	Gerencia General	<input type="checkbox"/>
Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/>	Impuestos	<input type="checkbox"/>
Químico y Farmacéutico	<input checked="" type="checkbox"/>	Mercadeo	<input type="checkbox"/>
Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/>	Producción	<input type="checkbox"/>
Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	Publicidad	<input checked="" type="checkbox"/>
Metalurgia	<input type="checkbox"/>	Personal	<input type="checkbox"/>
Maquinaria	<input type="checkbox"/>	Sistemas	<input type="checkbox"/>
Automotores	<input type="checkbox"/>	Tesorería	<input type="checkbox"/>
Muebles	<input type="checkbox"/>	OTRAS (¿Cuáles?)	<input type="checkbox"/>
Reciclaje	<input type="checkbox"/>		
OTROS (¿Cuáles?)	<input type="checkbox"/>		
ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input type="checkbox"/>		
CONSTRUCCION	<input type="checkbox"/>		
COMERCIO	<input type="checkbox"/>		
HOTELES Y RESTAURANTES	<input checked="" type="checkbox"/>		
TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	<input type="checkbox"/>		
COMUNICACIONES	<input type="checkbox"/>		
FINANCIERO	<input type="checkbox"/>		
INMOBILIARIO	<input type="checkbox"/>		
INFORMÁTICO	<input type="checkbox"/>		
SALUD	<input checked="" type="checkbox"/>		
EDUCACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>		
SEGUROS	<input type="checkbox"/>		
TURISMO / RECREACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>		
OTROS SERVICIOS	<input type="checkbox"/>		
Asesorías Profesionales	<input type="checkbox"/>		
Servicios Temporales	<input checked="" type="checkbox"/>		
Seguridad Vigilancia	<input type="checkbox"/>		
OTROS SECTORES	<input type="checkbox"/>		

(\*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas para Colombia DANE.



## VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE UNA HOJA POR SEPARADO. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa <b>Colegio Militar</b>		Dirección <b>Juan Jose Rondon</b>		Teléfono(s) <b>Funza</b>	
Nombre de su jefe inmediato <b>Julian A E Prias</b>		Cargo <b>Monitorea</b>		Fecha de ingreso D <input type="text"/> M <input type="text"/> A <input type="text"/>	
Total tiempo servido <b>reemplazos</b>		Sueldo inicial <b>\$ 400.00</b>		Sueldo final o actual <b>\$ 400.00</b>	
Funciones realizadas		Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>reemplazos Vacaciones</b>			
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>					
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro					

## Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa <b>Colegio San Viator</b>		Dirección <b>ell 222 - Autopista</b>		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato <b>Julian A E Prias</b>		Cargo <b>Monitorea</b>		Fecha de ingreso D <input type="text"/> M <input type="text"/> A <input type="text"/>	
Total tiempo servido		Sueldo inicial <b>\$ 450</b>		Sueldo final <b>\$ 450</b>	
Funciones realizadas <b>Monitoreo de Niños en la ruta</b>		Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Cuidar Niños en la Ruta</b>			
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>					
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro					

## Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa <b>Compu Kirke</b>		Dirección <b>KR15 #77.06 Unilogo</b>		Teléfono(s) <b>7046271</b>	
Nombre de su jefe inmediato <b>Kirke Vanegas</b>		Cargo <b>Ventas</b>		Fecha de ingreso D <b>I</b> M <b>01</b> A <b>2002</b>	
Total tiempo servido <b>11 años</b>		Sueldo inicial <b>\$ 1.200.000</b>		Sueldo final <b>\$ 3.800.000</b>	
Funciones realizadas <b>Ventas mas comisiones sobre las Ventas</b>		Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>D 20 M 03 A 2013</b>			
Logros obtenidos <b>Administracion Empresas.</b>					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>					
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro					

## Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

## INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente está afiliado)

¿Entidad promotora de salud (EPS)?		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Fondo de pensiones?		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Fondo de cesantías?		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
¿Cuál?		¿Cuál?		¿Cuál?		¿Cuál?		¿Cuál?		¿Cuál?	
Fecha de afiliación:		Cotizante <input type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/>		Fecha de afiliación:		Cotizante <input type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/>		Fecha de afiliación:		Cotizante <input type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/>	



## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre <i>Elindy Lize Th Peña</i>	Ocupación <i>Docente</i>	Dirección <i>el 18 H 2A 08</i>	Teléfono <i>310 2983898</i>
2.-	Nombre <i>Nelson A Herrera</i>	Ocupación <i>Contratista</i>	Dirección <i>K 28 H 13-20</i>	Teléfono <i>3104797446</i>
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre <i>Juliao AC Pinos</i>	Ocupación <i>Conductor</i>	Dirección	Teléfono <i>320 2222682</i>

Verificación (Espacio exclusivo para el empleador)

1.-	
2.-	
3.-	

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.



Baje gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en [www.formasminerva.com](http://www.formasminerva.com)

Ingrese su Hoja de Vida en:



ALIADO LABORAL  
COM  
[www.aliadolaboral.com](http://www.aliadolaboral.com)

### Nota importante

Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.

### Certificación

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

### Firma del solicitante

*Rosa M. Pinos*  
C.C. *41650529 B1a*

## VIII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR		ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE			
		Día	Hora	Asistió a entrevista		Hora de Llegada	
				Sí	No		
1.-							
2.-							
ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO, R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien							
Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	
Facilidad de expresión	R	B	MB	R	B	MB	
CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA							
Primer entrevistador							
Segundo entrevistador							
Candidato seleccionado definitivamente				Contrátese a partir del		Sueldo	
Candidato elegible próximamente				Cargo		Tipo de contrato	
Referencias verificadas por		Primer entrevistador		Segundo entrevistador		Firma de quien autoriza contratación	